

שאלון להורים לקראת אבחון קלינאית תקשורת

* מומלץ למלא את השאלון באופן ממוחשב

קלינאית תקשורת מתמחה בתחום השפה והדיבור. מטרת השאלון היא להכיר את הילד דרך עיניכם על מנת להבין לעומק את התנהלותו ביומיום ואת הסיבות שהובילו לפנייה לאבחון.

שם הילד: _____
 תאריך לידה: _____
 תאריך מילוי השאלון: _____
 קופת חולים: _____
 האם ניתנת עזרה במסגרת החינוכית? _____
 ת.ז.: _____
 שם ממלא השאלון: _____
 גורם מפנה לאבחון: _____
 מסגרת חינוכית: _____
 אם ניתנת עזרה במסגרת החינוכית פרט מהי: _____
 כן / לא

מה מביא אתכם אלינו? (סיבת הפנייה)

רקע משפחתי:

שם	גיל	עיסוק	סטטוס משפחתי	אבחנות (לקות למידה/קשב/שפה/אחר)
הורה			נשוי/ רווק/גרוש/יחידני	
הורה			נשוי/ רווק/גרוש/יחידני	

מספר אחים: _____ מיקום הילד/ה בין האחים: _____

אחים	שם	גיל	מסגרת חינוכית	אבחנות/טיפולים פרא-רפואיים

רקע רפואי:

הריון: ספונטאני / IVF / פונדקאות / אימוץ

איך היה מהלך ההיריון: תקין / סיבוכים, אם ההריון היה מלווה בסיבוכים פרט: _____

לידה: רגילה / קיסרית / סיבוכים או אחר פרט: _____

שבוע לידה: _____ משקל לידה: _____ ציון אפגר: _____

האם בריא בדרך כלל? כן/לא

האם קיימות בעיות רפואיות / כרוניות / או ניתוחים בעבר (אסטמה, בעיות נשימה, נוזלים באוזניים, שקדים מוגדלים, אפילפסיה, אחר) ? כן / לא .
אם כן פרט (אם היו ניתוחים נא לפרט):

האם בוצעה בדיקת שמיעה בעבר? כן / לא , מתי? _____ תוצאותיה: _____
האם בוצעה בדיקת ראייה בעבר? כן/לא, מתי? _____ תוצאותיה: _____
התפתחות האכילה:

האם ינק?	כן/לא	עד איזה גיל?	
האם היה שימוש במוצץ?	כן/לא	עד איזה גיל?	
האם היה שימוש בבקבוק (עם פטמה)?	כן/לא	עד איזה גיל?	
האם היה קושי במעבר לאכילת מוצקים?	כן/לא	פרט:	
האם האכילה כיום מגוונת?	כן/לא	פרט:	

רקע התפתחותי:

בהתאם לגיל	קושי קל/ איחור	קשיים בהתפתחות	פרט (האם טופל, איך נראה הקושי):
			התפתחות המוטוריקה הגסה (זחילה, הליכה, ריצה, קפיצה, רכיבה על אופניים, שיווי משקל):
			התפתחות המוטוריקה העדינה (גזירה, הדבקה, כתיבה):
			האם יש רגישות למרקמים שונים (מים/חול/דשא), רעשים (חזקים/חלשים), בגדים (סוג הבד/טיקט) ועוד:
			כיצד היתה התפתחות השפה (מלמול, מילים ראשונות, משפטים):
			מובנות הדיבור (האם מובן/ האם יש שיבושי היגוי):
			הבנת הוראות, האם מבין את הנאמר לו:

כיצד מבטא את עצמו כיום? (מילים בודדות, צירופים, משפטים קצרים, מסרים מורכבים):

האם יש קושי בזכירת אותיות/צבעים/מספרים?	כן / לא	פרט:
האם יש קושי בזכירת שמות?	כן / לא	פרט:

האם קיימת צרידות?	כן / לא	אם כן מתי והאם מפריע לאיכות הדיבור?
האם קיים חוסר שטף או גמגום?	כן / לא	ממתי, כיצד בא לידי ביטוי?
האם קיימים מקרים בהם יש הימנעות מדיבור?	כן / לא	באיזה מקרים, עם מי? איפה?

רקע חינוכי:

באיזה מסגרת חינוכית מתחנך (שם המסגרת): _____ רמת גיל/ביתה: _____
האם מקבל תמיכה במסגרת החינוכית? כן/לא, אם כן פרט: _____
באיזה גיל נכנס למסגרת חינוכית לראשונה? _____

האם היה קושי בהסתגלות למסגרות החינוכיות?	כן / לא	פרט:
האם מוכן להתנסות בפעילויות חדשות?	כן / לא	פרט:
האם מוסח בקלות?	כן / לא	פרט:
האם קיימת תנועתיות רבה?	כן / לא	פרט:
האם מצליח לסיים משימות בזמן נתון?	כן / לא	פרט:

רקע התנהגותי ושגרת יום:

האם ישן במיטה משלו?	כן / לא	פרט:
האם קיימות נחירות בשינה?	כן / לא	פרט:
האם נרדם בקלות?	כן / לא	פרט:
האם השינה רציפה? (קימות מרובות, ביעותי לילה)	כן / לא	פרט:
האם הולך לחוגים?	כן / לא	פרט:
האם נפגש עם חברים מעבר לשעות המסגרת החינוכית?	כן / לא	פרט:
האם מצליח להעסיק את עצמו לבד?	כן / לא	פרט:

כיצד נראית שגרת יום לאחר סיום המסגרת החינוכית (פרט מבחינת פעילויות ושעות הפעילות- מסכים, גן שעשועים, אכילה, רחצה, שינה):

חשיפה למסכים:

האם קיימת חשיפה למסכים? כן/לא, למשך כמה שעות ביום? _____
מהם סוגי המסכים אליהם יש חשיפה? טלפון/ טלוויזיה / מחשב/ טאבלט/ קונסולה _____
מהם התכנים אליהם חשוף? _____

השתתפות חברתית והתמודדות רגשית:

תארו את היכולת החברתית של הילד (מארח חברים, מתארח, יכולת משחק משותף בגן/מחוצה לו):

האם מסתדר עם אחים/אחיות?

האם יש חברים קרובים?

האם יש נטייה להתפרצויות/רגוע?

האם בוכה לעיתים קרובות? אם כן מה הסיבות לבכי?

איך נרגע לאחר תסכול?

האם יש פחדים? אם כן ממה?

מי תגובת ילדכם לשינויים? (מעבר גן, פרידה, גמילה, שינויים בסדר יום)?

האם יש קושי בהבנת סיטואציות חברתיות?

האם יש נטייה לקונפליקטים?

טיפולים קודמים:

האם טופל בעבר אצל קלינאית תקשורת?	כן/לא	מתי?	מה היה מוקד הטיפול?	
האם טופל בעבר אצל מרפאה בעיסוק?	כן/לא	מתי?	מה היה מוקד הטיפול?	
האם טופל בעבר בטיפול רגשי?	כן/לא	מתי?	מה היה מוקד הטיפול?	
האם טופל בעבר בפיזיותרפיה?	כן/לא	מתי?	מה היה מוקד הטיפול?	
האם טופל בתחום אחר? מהו?				

אבחונים קודמים:

האם בוצעו אבחונים קודמים (קלינאית תקשורת, מרפאה בעיסוק, רגשי, מוטורי, קשב, לקויות למידה , התפתחות הילד , פסיכולוגי, פסיכו-דידקטי ועוד) אם כן מתי ומה היו הממצאים העיקריים: (יש לצרף סיכומי אבחונים וטיפולים קודמים)

מידע נוסף:

האם יש מידע נוסף שחשוב שנדע?

מה ציפיותיכם מהאבחון?